



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی قزوین  
دانشکده دندانپزشکی

## پایان نامه جهت دریافت درجه دکتری دندانپزشکی

عنوان:

بررسی مقایسه ای بروز مارکر ki67 در نمونه های اسکواموس سل کارسینومای  
دهانی و لیکن پلان دهانی به روش ایمونوهیستوشیمی

استاد راهنما:

دکتر مهرانز علی خاصی

مشاور آماری: شیوا اسماعیلی

نگارش:

فرانک اصل رسولی

شماره پایان نامه: ۷۸۶

سال تحصیلی: ۹۵ - ۱۳۹۴

## چکیده

**مقدمه و هدف:** لیکن پلان دهانی (OLP)، یک بیماری مزمن التهابی با اتیولوژی ناشناخته است که بر اساس نظر سازمان بهداشت جهانی (WHO)، یک ضایعه پیش بدخیم در نظر گرفته می شود و قابلیت تبدیل شدن به کارسینوم سلول سنگفرشی دهان (OSCC) را دارد. مارکر Ki-67 جهت شناسایی سلول های در حال تقسیم به کار می رود. بنابراین فعالیت پرولیفراسیون در بافت های سالم و تومورال را نشان می دهد. هدف از مطالعه حاضر مقایسه بروز مارکر ki67 در OLP و OSCC بود.

**روش کار:** این مطالعه یک پژوهش تجربی آزمایشگاهی بود. بروز ki67 با استفاده از روش ایمونوهیستوشیمی در نمونه های هایپرپلازی فاقد دیسپلازی (گروه شاهد)، لیکن پلان دهانی و اسکوآموس سل کارسینومای دهانی، از هر مورد ۳۰ نمونه، بررسی گردید. برای مقایسه میزان بیان نشانگر Ki-67 در OSCC و OLP و هایپرپلازی از تست تی مستقل استفاده شد. آنالیزهای آماری با نرم افزار آماری SPSS21 انجام گرفت.

**یافته ها:** میانگین سلول های رنگ گرفته در نمونه های هایپرپلازی  $19/93 \pm 7/5$  درصد، در نمونه های OLP  $19/4 \pm 7/6$  درصد و در نمونه های OSCC  $75/43 \pm 13/1$  درصد بود. میانگین بروز Ki67 در نمونه های هایپرپلازی با OLP، اختلاف معنی دار نداشت ( $P > 0.05$ ) ولی میانگین بروز Ki67 در نمونه های OSCC بالاتر از هایپرپلازی و OLP بوده و اختلاف معنی دار داشت ( $P < 0.01$ ).

**نتیجه گیری:** نتایج مطالعه نشان داد بروز نشانگر Ki67 در اسکوآموس سل کارسینوم دهانی نسبت به نمونه های لیکن پلان دهانی و هایپرپلازی بیشتر بوده و بروز بیشتر Ki67 در نمونه های OLP نشان از افزایش پرولیفراسیون و پیشرفت به سمت بدخیمی را دارد.

**واژه های کلیدی:** Ki67، اسکوآموس سل کارسینوم دهانی، لیکن پلان دهانی، ایمونوهیستوشیمی

### ***Abstract***

**Background:** Oral lichen planus (OLP) is a chronic inflammatory disease with unknown etiology which WHO has classified it as a premalignant lesions that could be transformed to oral squamous cell carcinoma (OSCC). Ki67 marker use for identify divided cells. therefore it shows proliferation activity in the normal and tumoral tissues. The aim of this study was to compare the immunohistochemical expression of Ki67 marker in OLP and OSCC

**Methods:** This study was a Laboratory experimental study. Immunohistochemistry (IHC) expression of Ki67 marker was studied in 30 samples of hyperplasia without dysplasia (control group), oral lichen planus and squamous cell carcinoma. Independent t-test was used to compare expression levels of Ki-67 marker in OSCC, OLP and hyperplasia. Statistical analysis was performed with SPSS Ver.21 software.

**Results:** The mean stained cells in samples hyperplasia were  $19.93 \pm 7.5\%$ , OLP were  $19.4 \pm 7.6\%$  and in OSCC were  $75.43 \pm 13.1\%$ . There was no significant difference in average expression of Ki67 between hyperplasia samples and OLP ( $P > 0.05$ ), but expression of Ki67 in OSCC was higher than OLP and hyperplasia and this difference was significant ( $P < 0.01$ ).

**Conclusion:** The results showed that Ki67 expression in squamous cell carcinoma was higher than oral lichen planus and hyperplasia and more Ki67 expression in samples of OLP demonstrated an increase in the proliferation and progression to malignancy.

**Key words:** Ki67, oral squamous cell carcinoma, oral lichen planus, Immunohistochemistry



**Qazvin University of medical science**

**Faculty of dentistry**

**A THESIS:**

**For Doctorate Degree in Dentistry**

**Title:**

**A comparative Study of Ki67 Expression in Oral Squamous Cell  
Carcinoma and Oral Lichen Planus by Immunohistochemistry**

**Technique:**

**Supervisor:**

**Dr. Mehrnaz Alikhasi**

**Statistical Consultant:**

**Shiva Esmaeli**

**By:**

**Faranak Aslerasouli**

**Thesis no: 786**

**Year: 2016**